**《公路工程施工安全技术规范》培训班报名回执/**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （发票抬头） |  | | | | | | 邮 编 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 联 系 人 |  | | | | E-mail |  | | | |
| 电 话 |  | | | | 传 真 |  | | | |
| **参会代表姓名** | **性 别** | **部 门** | **职 务** | | **电 话** | **手 机** | | | **单间或合住** |
| \_ |  |  |  | |  |  | | |  |
|  |  |  |  | |  |  | | |  |
|  |  |  |  | |  |  | | |  |
|  |  |  |  | |  |  | | |  |
|  |  |  |  | |  |  | | |  |
|  |  |  |  | |  |  | | |  |
|  |  |  |  | |  |  | | |  |
|  |  |  |  | |  |  | | |  |
|  |  |  |  | |  |  | | |  |
|  |  |  |  | |  |  | | |  |
| 参会地点 | 南京 ，昆明 ， | | | | | | | | |
| **希望与专家交流**  **的问题** |  | | | | | | | | |
|  | | | | 单位盖章  日期： 年 月 日 | | | | | |

联 系 人： 张 洋 15652113329

电 话：010-56626728 传 真：010-58857196

E - mail :zj\_006@126.com 网 址：www/jtjs/org.cn